

N° de dossard: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Sexe: _____ Année de naissance: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Commune: _____

Mail: _____

Catégorie: _____

Licence N°: _____

Course des As: 10€

Course populaire : 8€

Je soussigné(e) avoir pris connaissance du règlement, et l'accepter. Je m'engage à n'exercer aucune poursuite judiciaire à l'encontre des organisateurs pour tout incident ou accident pouvant résulter de ma participation à cette épreuve.

Ci-joint un certificat médical de moins d'un an mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition ou la photocopie de la licence F.F.A en cours de validité (ou autre licence en cours de validité).

Signature, précédée de la mention "lu et approuvé":

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____

autorise mon fils/ma fille _____

à participer à La Ronde de la Tour Ribas et dégage les organisateurs de toute responsabilité pour tout incident physiologique qui pourrait survenir du fait de sa participation.

Fait le: _____ à _____

Signature du tuteur légal,
précédée de la mention "lu et approuvé":

Joindre un chèque à l'ordre du TRÉSOR PUBLIC à la présente demande.

Contacts et renseignements:

Ahmed RAHALI: 0630243553

Mairie: 0466500109



MAIRIE DE
**St Laurent
des Arbres**